

提升加護病房護理師執行CVVH之完整性

洪念慈¹、李淑儀¹、陳雅紅¹

¹ 國軍臺中總醫院護理部



前言

加護病房的患者需接受腎臟替代療法時，常因血液動力學不穩定而需使用連續性靜脈血液過濾術（CVVH），CVVH是連續性腎臟替代療法的其中一種模式，有利於減少血流動力學不穩定和改善體液容積不平衡，執行此項技術時，護理人員須具備一定程度的專業知識和技能。

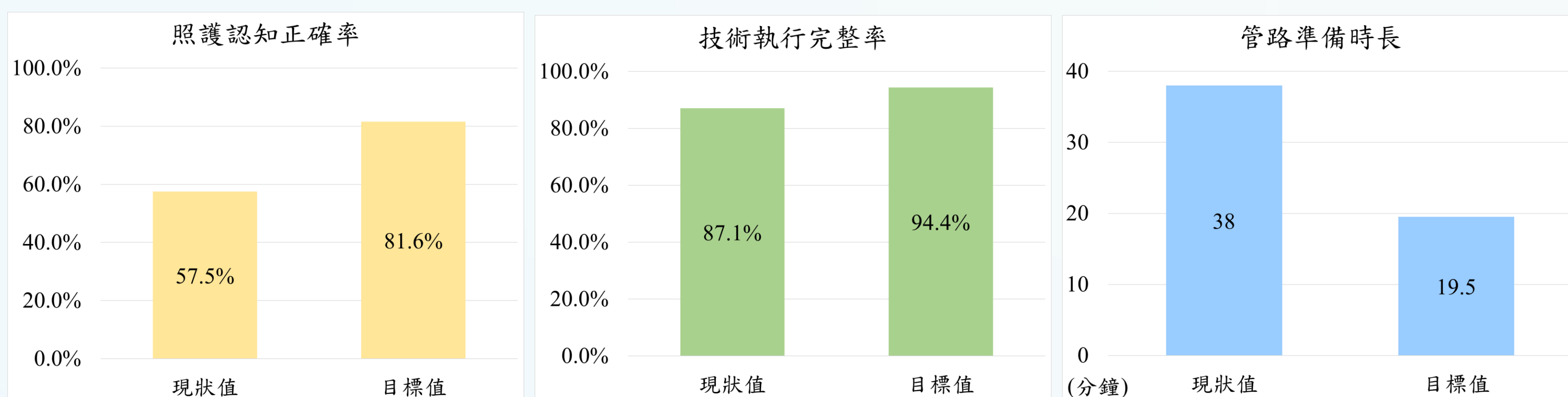
本院於2022年第四季引進連續性血液過濾機（HF-440），據統計，該季平均管路準備所耗時間達36.6分鐘，且均在72小時內更換2至3套透析管路，常見原因為耗費過多時間排除警報，造成管路內血液凝固，進而使約200毫升的血液無法回流至患者體內，亦對生命徵象造成影響。因此本團隊於2023年1月啟動專案，希望藉由提升照護認知與技術、減少管路準備時間，以提升護理師工作效率並促進病人安全與照護品質。

改善計畫

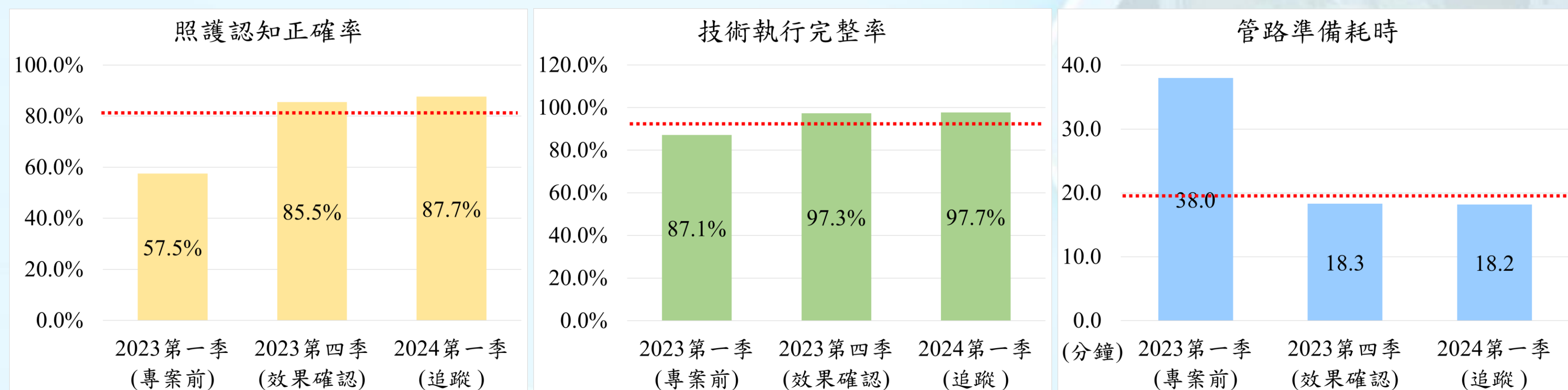
計畫名稱	計畫內容
(一) 制定標準作業流程	(1) 依自擬評值表監測技術評核結果，將常見觀念或技術誤區補充至作業標準書內容，並與腎臟內科專科醫師進行專家諮詢 (2) 與護理部品質促進委員會共同修訂完成「連續腎臟替代療法（CVVH）操作作業」作業標準書及技術評值表
(二) 安排教育訓練	(1) 由洗腎室護理師教導CVVH管路銜接至病人透析迴路之步驟及注意事項。 (2) 由CVVH廠商進行HF-440操作教育訓練。 (3) 將認知調查問卷結果製作成簡報，進行CVVH認知教育訓練，加強鞏固照護學理。
(三) 成立種子教官並安排技術監測	(1) 培訓3名種子教官，以統一的標準陪伴護理師練習技術。 (2) 由種子教官對護理師進行技術稽核。
(四) 優化參考資料並提高取得便利性	(1) 收集CVVH常見操作問題，製作疑難排解手冊，內容以圖片佐以文字方式呈現，並放於HF-440機器上，以利隨時查閱。 (2) 將CVVH教學影片上傳至行動護理工作車電腦，以利隨時查閱。

問題分析與目標設定

本專案首先自擬CVVH認知考題與技術評值表，以評估加護病房護理師認知與技術能力，同時計算管路準備時間。其次根據特性要因圖，統整出護理師執行CVVH照護完整性不足之原因。接著參考醫學中心與同儕醫院數據，評估團隊能力與單位現況後，設定預期目標。



專案成效



以李克特5分法，調查加護病房護理師對各項計畫及措施之滿意度，均達4分以上，附加成效良好。

結論與討論

此專案透過一系列的計畫及措施，成功提升了加護病房護理師執行連續性靜脈血液過濾術（CVVH）之完整率，不僅改善了護理師工作效率，也提升了病人安全和護理品質。

隨著認知與技術的提高，護理師與其他醫事人員討論病人照護策略時，亦表現出更高的自信和掌握度，有助於改善醫療團隊間溝通流暢度。

本團隊將定期進行教育訓練與技術監測，後續亦保持主動學習的精神並適時精進計畫細節，未來希望能將跨領域醫事人員納入團隊中，以確保改善措施的適用性和有效性。

